



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2

tel.: (61) 29-73-600, fax: (61) 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info

adres e-Doręczeń: AE:PL-65598-16106-ABGTJ-20

CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10

BDO 000082299

Oborniki, dnia 08.05.2026r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZOD/10/26

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, w imieniu którego działa Dyrektor Pani Małgorzata Ludzkowska, zaprasza do złożenia ofert na przeprowadzenie postępowania w trybie Zapytania Ofertowego o wartości poniżej kwoty 170 000 zł netto, bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r. Poz. 1320 z późn. zm.).

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO

na doposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny dla oddziału wewnętrznego SP ZOZ Oborniki

I.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **doposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny dla oddziału wewnętrznego SP ZOZ Oborniki opisanego w 3 Pakietach:**
Pakiet nr 1 – Holter EKG
Pakiet nr 2 – Holter ciśnieniowy
Pakiet nr 3 – Pulsoksymetr
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 oraz podległe im załączniki do SWZ.
3. W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a) dostawy, montażu, uruchomienia i przekazania do eksploatacji sprzętu składającego się na przedmiot zamówienia
 - b) przeprowadzenia testów poprawności działania dostarczonego i zainstalowanego sprzętu
 - c) przeprowadzenia szkolenia personelu Szpitala w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu
 - d) udzielenia gwarancji na dostarczony sprzęt na okres **min. 24 miesięcy**
 - e) dostarczenie przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego własnym transportem i na własny koszt
4. Zamawiający wymaga aby sprzęt był kompletny, gotowy do pracy bez jakichkolwiek dodatkowych inwestycji.
5. Zaoferowane przez Wykonawcę wyroby medyczne muszą posiadać aktualne dokumenty potwierdzające, że

- zaoferowany przez Wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytkowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE) tzn. że posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2020 poz.186) oraz zgodne z dyrektywami Unii Europejskiej, dowód zgłoszenia lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Wyrobów medycznych, albo dowód wpisu do bazy danych o wytworach wyrobów medycznych, prowadzonej przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych
6. Ilekroć w treści SWZ przedmiot zamówienia został opisany poprzez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenie, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego Wykonawcę lub przy użyciu norm, ocen technicznych specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne zgodnie z kryteriami wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia w celu oceny równoważności lub postanowieniami art. 101 ustawy PZP. Możliwe jest zastosowanie innych równoważnych wyrobów budowlanych i technologii o nie gorszych parametrach technicznych, których zastosowanie zagwarantuje spełnienie wymagań podstawowych, o których mowa w art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 1994r *Prawo budowlane* (Dz. U z 2024r poz. 725 ze zm.), warunków ustawy z 16 kwietnia 2004r o wyrobach budowlanych (Dz. U. z 2021r. poz. 1213) oraz pozwole na zachowanie standardu i poziomu jakości równoważnego lub nie gorszego od określonego w dokumentacji. W przypadku braku w dokumentacji parametrów dla produktu określonego znakiem towarowym, patentem lub pochodzeniem Wykonawca winien zwrócić się z zapytaniem do Zamawiającego o wskazanie dodatkowych informacji niezbędnych do złożenia oferty.
7. W przypadku odniesienia w załączonej do SWZO dokumentacji do norm, ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych Zamawiający dopuszcza - zgodnie z art. 101 ust. 4 Pzp. - rozwiązania równoważne opisywanym.

II.

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Umowa obowiązywać będzie **od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą do 4 tygodni.**

III

ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

Zamówienie jest realizowane w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”, inwestycji D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym oraz środki własne.

IV.

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki zawarte w załączniku nr 3 oraz dotyczące:
 - 1) **zdolność do występowania w obrocie gospodarczym** - w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.
 - 2) **kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów** - w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.
 - 3) **sytuacja ekonomiczna lub finansowa** : w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.
 - 4) **zdolność techniczna i zawodowa** :
 - a) wykaz **2 głównych dostaw** lub wykaz dostaw porównywalnych z dostawami stanowiącymi przedmiot zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane w okresie ostatnich 3 miesięcy; - **zgodnie z załącznikiem nr 4**
 - b) Opis przedmiotu zamówienia, fotografie oraz inne podobne materiały, których autentyczność musi zostać potwierdzona przez Wykonawcę – tylko na żądanie Zamawiającego.
- 5) **Inne:**
 - a) Oświadczenie, że Wykonawca nie jest powiązany osobowo i kapitałowo z Zamawiającym – **zgodnie z załącznikiem nr 5**
 - b) Oświadczenie DNSH – **załącznik nr 7**

V.

WYMAGANE DOKUMENTY

1. **Wymagane dokumenty składane z ofertą:**
 - Formularz ofertowy – **załącznik nr 1**
 - Formularz cenowy – **załącznik nr 2**
 - Opis i zestawienie parametrów technicznych – **załącznik nr 2.1-2.4**
 - Oświadczenie – **załącznik nr 3**
 - Wykaz dostaw – **załącznik nr 4**

- Powiązania – *załącznik nr 5*
- Oświadczenie DNSH – *załącznik nr 7*
- Pełnomocnictwo

2. Dokumenty wymagane przez Zamawiającego, które **NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE**:

- a) Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonywania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przed podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert – według wzoru stanowiącego **zał. nr 4 do SWZ**
- b) Opis przedmiotu zamówienia, fotografie oraz inne podobne materiały, których autentyczność musi zostać potwierdzona przez Wykonawcę - tylko na żądanie Zamawiającego.

VI.

TERMIN I WARUNKI PŁATNOŚCI

- a) Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych. Rozliczenia będą się odbywały w walucie polskiej, tj. PLN.
- b) Termin płatności: należność zostanie uregulowana w terminie do 30 dni od dnia podpisania protokołu odbioru oraz poprawnie wystawionej faktury.
- c) Szczegółowe warunki płatności zostały określone w załączniku nr 6 do SWZ.

VII.

ZASADY OCENY OFERT

- 1) Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

Cena oferty - 90 % - max 90 pkt

Gwarancja - 10% - max 10 pkt

- 2) W zakresie kryterium „cena” oferta może uzyskać od oceniającego członka Komisji max 90 pkt.

Wg kryterium

$$C = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 90%.

3) W zakresie kryterium „gwarancja” oferta może uzyskać od oceniającego członka Komisji max 10 pkt.

- **minimalny okres gwarancji to 24 miesiące,**
- **maksymalny okres gwarancji to 60 miesięcy,**

Wg kryterium

$$GW = \frac{\text{badany okres gwarancji}}{\text{najkorzystniejszy zaoferowany okres gwarancji}} \times 100$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 10%.

2. Ocenie wg podanych wyżej kryteriów zostaną poddane jedynie oferty nieodrzucone – ważne. Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów w każdym kryterium.

2. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

- oferent oblicza wartość poszczególnych pozycji poprzez przemnożenie ceny jednostkowej netto x ilość sztuk /opakowań i jest to - **wartość netto**, następnie poda wartość brutto i jest to suma wartości netto i kwoty podatku VAT. W cenie brutto należy uwzględnić: cenę netto + stawkę 5 %, 8% lub 23% podatku VAT, zależną od danego produktu, stosowanie do nowej matrycy stawek VAT z dnia 01.07.2020r.(Dz. U. z 2020r. poz. 106 z późn. zm. - załącznik nr 10).
- cena winna być określona przez Wykonawcę z uwzględnieniem ewentualnych upustów oraz promocji jakie Wykonawca oferuje na cały okres trwania umowy.
- oferent określi wartość netto i brutto każdego pakietu oddzielnie.
- Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:
 -) ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 zaokrąglić należy w dół,
 -) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.

VIII.

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA

1. Wykonawca w przypadku wątpliwości zwraca się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z zapytaniem ofertowym sposobem przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia@szpital.oborniki.info wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesłać odpowiedź i korespondencję.

2. Do kontaktu z Oferentami upoważnione są osoby:

a) **w sprawach merytorycznych:**

Kierownik działu zamówień – Mgr Maria Sak tel. 61/29-73-619

b) w sprawach związanych z organizacją postępowania:

St. Inspektor ds zamówień publicznych – Karolina Gramza tel. 61/29-73-670

3. Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w zapytaniu ofertowym i przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru określone w zapytaniu ofertowym (tj. ofertę z najniższą ceną) w momencie zatwierdzenia przez Dyrektora SP ZOZ. Wybór zostanie wysłany drogą elektroniczną.
4. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do Oferty, złożonej w sposób niezgodny z wymaganiami bądź w niewłaściwej formie, spowoduje odrzućenie oferty z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowo wypełniony formularz oferty np. brak NIP-u, REGON-u, e-maila itp. dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Zamawiającego o podanie brakujących danych. **Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.**

IX.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę, której nie można zmienić. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności na Formularzu Oferty stanowiący załącznik nr 1 do **ZOD/10/26** bez dokonywania w nim zmian przez Wykonawcę.
3. Załącznik nr 1 do **ZOD/10/26** stanowi pierwszą stronę (kartkę) przygotowanej oferty przez Wykonawcę.
4. Dokumenty muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy (pełnomocnictwo).
5. Ofertę wraz z załącznikami składa się **w formie elektronicznej** na adres zamowienia@szpital.oborniki.info
6. **Informacje dotyczące składania ofert elektronicznie :**
 - a) Za datę przekazania oferty w formie elektronicznej przyjmuje się datę ich przesłania na adres mailowy: zamowienia@szpital.oborniki.info (obie strony winny wymagać potwierdzenia dostarczenia wiadomości wraz z załącznikami).
 - b) Wykonawca zobowiązany jest zaszyfrować ofertę w formie pliku 7-zip. (*instrukcja w załączniku nr 8*).
 - c) **W dniu otwarcia tj. 14.05.2026r. Wykonawca zobowiązany jest wysłać hasło dostępu na adres e-mail: zamowienia@szpital.oborniki.info w celu odszyfrowania oferty. Wykonawca ma 10 minut czasu na przesłanie hasła do Zamawiającego tj. od godziny 10:00 do godziny 10:10.**
 - d) Wszelkie inne dokumenty na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca będzie wysyłać elektronicznie na podany adres mailowy (zamowienia@szpital.oborniki.info) bez ponownego szyfrowania hasłem, w formie załączników, skanów PDF z wyraźnym podpisem, lub z kwalifikowanym elektronicznym podpisem.

X.

MIEJSCE I TERMIN SKŁADNIA OFERT

1. Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać (oferta musi być zaszyfrowana) na adres e-mail: zamowienia@szpitaloborniki.info **do dnia 14.05.2026r. do godz. 09:30.**
2. Zamawiający dokona otwarcia **w dniu 14.05.2026r. o godz. 10:10** a informacja z otwarcia wraz z wyborem ofert zostanie ogłoszona w terminie związania z ofertą.
3. **Wymagane dokumenty składane z ofertą:**
 - Formularz ofertowy – *załącznik nr 1*
 - Formularz cenowy – *załącznik nr 2*
 - Opis i zestawienie parametrów technicznych – *załącznik nr 2.1 – 2.3*
 - Oświadczenie – *załącznik nr 3*
 - Wykaz dostaw – *załącznik nr 4*
 - Powiązania – *załącznik nr 5*
 - Oświadczenie DNSH – *załącznik nr 7*
 - Pełnomocnictwo
4. **Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnia wymaganych dokumentów.**
5. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
6. Każdy zainteresowany ma prawo wglądu w dokumentację prowadzonego postępowania.
7. Termin związania ofertą wynosi 20 dni liczonych od dnia otwarcia ofert.
8. Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach.

XI

PODWYKONAWSTWO

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcy.
2. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy. Należy w tym celu wypełnić odpowiednio *załącznik nr 1* do SWZ - formularz oferty. W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale podwykonawców, należy wpisać w formularzach „nie dotyczy” lub inne podobne sformułowanie. Jeżeli Wykonawca zostawi punkty w formularzach niewypełnione (puste pola) Zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane własnymi siłami Wykonawcy, bez udziału podwykonawców.
3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonanie zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia

Zamawiającego o wszelkich zmianach samych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.

4. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest zobowiązany wykazać Zamawiającemu, że zaproponowany inny podwykonawca lub sam Wykonawca samodzielnie spełnia je, w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

XII

ZAKAZ KONFLIKTU INTERESÓW

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia obowiązuje zakaz konfliktu interesów. Konflikt interesów oznacza każdą sytuację, w której osoby biorące udział w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia lub mogące wpłynąć na wynik tego postępowania mają, bezpośrednio lub pośrednio, interes finansowy, ekonomiczny lub inny interes osobisty, który postrzegać można jako zagrażający ich bezstronności i niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
2. W celu usunięcia konfliktu interesów zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo i kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe i osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Wykonawcą a Zamawiającym polegające na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych;
- pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

XIII.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wybór najkorzystniejszej oferty - Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty po sprawdzeniu ofert pod względem formalnym i dokonaniu oceny ofert na podstawie przyjętych kryteriów wyboru .
2. Postępowanie będzie prowadzone na podstawie Regulaminu postępowania :
 - Pracownik prowadzący postępowanie otwiera oferty
 - Sprawdza oferty pod względem formalno – prawnym,
 - Oferta niespełniająca wymogów formalno – prawnych zostaje odrzucona i nie bierze udziału w dalszym postępowaniu z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowym wypełnionym formularzu oferty np. brak NIP-u, REGON, adres e-mail itp., dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Zamawiającego o podanie brakujących danych.
 - Zawiadomienie o odrzuceniu wykonawcy przekłada Dyrektorowi w celu zatwierdzenia.
 - Następnie pracownik prowadzący postępowanie na podstawie przyjętych kryteriów ocenia nadesłane oferty.
 - Na podstawie wszystkich czynności sporządzony jest protokół, który akceptuje Dyrektor.
 - Wybór najkorzystniejszej oferty na podstawie określonych kryteriów akceptuje Dyrektor.
 - Postępowanie kończy się w dniu podpisania umowy z danym Wykonawcą.
 - Po zakończeniu postępowania, oferty złożone Udzielającemu zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

XIV.

KLAUZULA

Zamawiający oświadcza, że spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r.), dalej: RODO, tym samym dane osobowe podane przez Wykonawcę będą przetwarzane zgodnie z RODO oraz zgodnie z przepisami krajowymi.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, z siedzibą: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki, Dane kontaktowe:
 - kontakt listowny na adres: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki,
 - adres e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
 - telefon: 61/29 – 73 - 617
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych.

3. Z Inspektorem można kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki
- przez e-mail: rodo@szpital.oborniki.info

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o Nr **ZOD/10/26 doposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny dla oddziału wewnętrznego SP ZOZ Oborniki** prowadzonym w trybie Zapytania Ofertowego.

5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy Pzp

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

9. Posiada Pani/Pan :

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

10. Nie przysługuje Pani/Panu :

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Załączniki :

- Formularz ofertowy – *załącznik nr 1*
- Formularz cenowy – *załącznik nr 2*
- Opis i zestawienie parametrów technicznych – *załącznik nr 2.1 – 2.3*
- Oświadczenie – *załącznik nr 3*
- Wykaz dostaw – *załącznik nr 4*
- Powiązania – *załącznik nr 5*
- Wzór umowy – *załącznik nr 6*
- Pełnomocnictwo
- Oświadczenie DNSH – *załącznik nr 7*

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

